

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE09ZZZ00000191188
Mandatsreferenz
1710004823

Gemeindewerke
Quierschied
Rathausstraße 9
66287 Quierschied

Zahlungspflichtiger / Name

Zahlungsgrund

Wiederkehrende Zahlungen aufgrund:
Verbrauchsabrechnung
für Objekt:

Buchungs-Nr:

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basislastschriften

Ich ermächtige | Wir ermächtigen die **Gemeindekasse Quierschied**,
Zahlungen von meinem | unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein | weisen wir unser
Kreditinstitut an, die von der Gemeindekasse Quierschied auf mein | unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der
Einzug soll ab: **sofort** oder **ab:**202

Hinweis: Ich kann | Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des
belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem | unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Meine | Unsere Bankverbindungsdaten lauten wie folgt:

Name des Kreditinstituts: _____

IBAN: **BIC:**

IBAN und BIC können Sie Ihrem Kontoauszug entnehmen.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Nur ausfüllen, wenn **Kontoinhaber nicht** mit dem oben ausgedruckten Zahlungspflichtigen **identisch** ist.

Name

Strasse + Hausnummer

Vorname

PLZ + Ort

! Bitte senden Sie das Mandat unterschrieben im Original zurück !

KIS-KRW: Form 3 | LAYOUT-OSK